

氏名	フリガナ		男女	平成 年 月 日生		
現住所	〒					
TEL	※日中連絡が取れる番号をご記載下さい			自宅から放送センターまでの所要時間		分
保護者の氏名	印			保護者の職業		
学校(幼稚園等)所在地	〒		TEL			
学校名(幼稚園名)	年	校長名(園長名)				
		担任名				
おけいこ事又は 芸能団体に所属 していればその 名称と代表者名	※入団後は他芸能団体と重複しての活動はできません。			この枠内に、 応募者の上半身写真を 糊付けしてください。 (スナップ写真可)		
* 受験番号						
当劇団の募集を何で知ったか、 ○をつけてください。		学校	テレビ	ホームページ	現団員の 兄・弟・姉・妹	
		紹介 (	)		その他 ( )	

テスト料納付書
番
殿
¥ 3, 000 -
上記金額
テスト料として 領収いたしました。
平成30年 月 日
NHK東京児童劇団

◎テストの時間は、十九日締切以降に郵送にてご連絡いたします。